

Mannschaftsmeldung der Nord - Baden - E - Dart - Liga



für die Saison 20____

Meldeschluss für die jeweilige Saison

**Wird über die Homepage der Liga
im NBEDL Forum bekannt gegeben**

Auch wo die Meldungen ab zugegeben sind

Die Informationspflicht obliegt den Teamchefs

Wichtige Hinweise

Der Meldebogen muss vollständig, inklusive Unterschrift, ausgefüllt werden. Fehlt die Unterschrift bei einem Spieler, so kann selbiger bei der Anmeldung nicht berücksichtigt werden; der Spieler ist nicht spielberechtigt. Abgabe eines Lichtbildes ist Pflicht. Wird kein Lichtbild abgegeben, ist der Spieler nicht spielberechtigt

Jeder gemeldete Spieler erkennt mit seiner Unterschrift, die Mitgliedschaft in der Nord - Baden - E - Dart - Liga, sowie deren Regelwerk und Spielordnung, uneingeschränkt an. Des weiteren erklärt sich jeder gemeldete Spieler damit einverstanden, das sein Name, für alle Bekanntmachungen des Vereins, z. B.: auf der Homepage der NBEDL, usw., veröffentlicht werden kann.

Bei minderjährigen Mitgliedern, muss das gesonderte Formular „Spielerlaubnis für Minderjährige“ ausgefüllt und von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben werden.

Falls die meldende Mannschaft / Spieler an weiteren Spielbetrieben anderer Vereinigungen oder Ligen teilnehmen, wird auf deren Spielplan **keine Rücksicht** durch die NBEDL genommen.

Bei evtl. Komplikationen / Überschneidungen betreffs des Spielplans mit anderen Ligen, nimmt sich die NBEDL das Recht, betroffene Mannschaften / Spieler nicht zum Spielbetrieb der NBEDL zuzulassen, bzw. Mannschaften / Spieler in einer laufenden Saison auszuschließen um den eigenen reibungslosen Spielbetrieb für alle anderen Mannschaften und Vereine zu gewährleisten. Hierzu sind die Angaben auf der Rückseite gewissenhaft und vollständig anzugeben. Unwahrheitsgemäße Angaben, können einen Ausschluss zur Folge haben.

A - Liga: **B - Liga:** **C - Liga:** **Mastercup Anmeldung** ja nein

Verein / Club : _____ Mannschaftsname: _____

Spiellokal :	
Name des Wirtes:	
Str / Nr.:	
PLZ :	Ort :
Tel:	
Öffnungszeiten :	
Trainingszeiten :	
Anzahl der E - Dartautomaten :	
Ruhetag:	

!!! Zutreffendes bitte ankreuzen !!!

Oben genannte Mannschaft, nimmt an keinem weiteren Spielbetrieb einer anderen Vereinigung oder Liga teil !

Oben genannte Mannschaft, nimmt am Spielbetrieb folgender anderer Ligen teil:

Liganame: _____

Liganame: _____

Anschrift des Rechnungsempfänger : **Bitte in DRUCKSCHRIFT**

Folgende Spieler werden gemeldet:

1. Teamchef

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____

wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-mail: _____

Spielt in den Ligen: _____

Es gibt verschiedene Möglichkeiten wie Du über die Ergebnisse der Spieltage informiert wirst.

Kreuze bitte an wie Du die Spielergebnisse erhalten möchtest:

Ich möchte, dass die gesamte Post an meine Hausanschrift geschickt wird.

(Dafür muss uns immer Deine aktuelle Wohnanschrift bekannt sein !!!)

Ich möchte, dass die gesamte Post an unser Spiellokal gesendet wird.

Tabellen und Ergebnisse hole ich mir online ab. Bitte an meine o. a. E-Mail schicken.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten einverstanden

Ich möchte, dass nur Name und Telefon, Fax und Handynummer veröffentlicht wird.

Ich bin mit der Veröffentlichung **nicht** einverstanden.

Ort / Datum :

Unterschrift des Teamchefs

2. stellvertretender Teamchef

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-mail: _____

Spielt in den Ligen: _____

Es gibt verschiedene Möglichkeiten wie Du über die Ergebnisse der Spieltage informiert wirst.
Kreuze bitte an wie Du die Spielergebnisse erhalten möchtest:

<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass die gesamte Post an meine Hausanschrift geschickt wird. (Dafür muss uns immer Deine aktuelle Wohnanschrift bekannt sein !!!)
<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass die gesamte Post an unser Spiellokal gesendet wird.
<input type="checkbox"/>	Tabellen und Ergebnisse hole ich mir online ab. Bitte an meine o. a. E-Mail schicken.
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten einverstanden
<input type="checkbox"/>	Ich möchte, dass nur Name und Telefon, Fax und Handynummer veröffentlicht wird.
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Veröffentlichung nicht einverstanden.

Ort / Datum :

Unterschrift des stellvertretender Teamchefs

Bitte in DRUCKSCHRIFT / Lesbar mit Lichtbild

3. weitere Spieler

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Spielt in den Ligen: _____

Unterschrift: _____

Bitte in DRUCKSCHRIFT / Lesbar mit Lichtbild

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Spielt in den Ligen: _____
Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Spielt in den Ligen: _____
Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Spielt in den Ligen: _____
Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Spielt in den Ligen: _____
Unterschrift: _____

Bitte in DRUCKSCHRIFT / Lesbar mit Lichtbild

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Spielt in den Ligen: _____

Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Spielt in den Ligen: _____

Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Pass - Nr.: _____
wenn bekannt eintragen

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Spielt in den Ligen: _____

Unterschrift: _____

Als Teamchef ist mir bekannt, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben

Mir ist ferner bekannt, dass falsche Angaben zur Disqualifikation der Mannschaft führen kann.

Als Teamchef erkenne ich das Regelwerk und die Spielordnung der Nord - Baden - E - Dart - Liga an.

Ort / Datum :

Unterschrift des Teamchefs